ALCALDÍA DE
SANTA ROSA DE CABAL

SECRETARÍA DE
SALUD Y SEGURIDAD
SOCIAL

ACTA PARCIAL # 6 DEL
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. 346/2025

ENTIDAD CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
CONTRATISTA:	STEFANNY LONDOÑO RUIZ
OBJETO:	SERVICIOS DE UNA ENFERMERA PROFESIONAL PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO, ANÁLISIS, CONSOLIDACIÓN, Y REPORTE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA NOTIFICADOS AL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA (SIVIGILA) EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y DEMÁS NORMATIVAS VIGENTES.
DURACION:	9 MESES 15 DIAS.
INICIACION:	13 MARZO DE 2025
TERMINACION	27 DE DICIEMBRE 2025
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	**2.3.2.02.02.008**: SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP	No. 455
REGISTRO COMPROMISO PRESUPUESTAL (CRP)	No. 474

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($31.350.000)

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal (Risaralda) **a los 15 días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025**), se reunieron en la Secretaría de Salud y Seguridad Social, la Sub Secretaria de Salud pública y aseguramiento Dra. **PAULA ANDREA OROZCO RIOS,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.093.215388 en su condición de Supervisora y la señora **STEFANNY LONDOÑO RUIZ,** identificado con cédula de ciudadanía N°1.093.226.840 en su calidad de contratista, con el fin de suscribir el **ACTA PARCIAL # 6** del contrato de Prestación de Servicios Profesionales **346 de 2025**.

COMPROBANTE DE PAGO: Se revisaron los pagos de seguridad social integral correspondiente al periodo laborado, encontrándose a paz y salvo según planilla No. **4616418234 de agosto de 2025**, adjuntada por el contratista.

1. **INFORME DE ACTIVIDADES**: Revisado el informe de actividades se pudo constatar que la contratista desarrolló las acciones encomendadas.

Por lo anterior este supervisor autoriza el pago de la presente acta por un valor de **TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.300.000)**

BALANCE

VALOR TOTAL:	**$ 31.350.000**
VALOR ACTA PARCIAL 1	**$ 3.300.000**
VALOR ACTA PARCIAL 2	**$ 3.300.000**
VALOR ACTA PARCIAL 3	**$ 3.300.000**
VALOR ACTA PARCIAL 4	**$ 3.300.000**
VALOR ACTA PARCIAL 5	**$ 3.300.000**
VALOR ACTA PARCIAL 6	**$ 3.300.000**
SALDO POR PAGAR:	**$ 11.550.000**

PAULA ANDREA OROZCO RIOS
Subsecretaria de salud pública y aseguramiento
Supervisora

STEFANNY LONDOÑO RUIZ
Contratista